

ΥΠΟΓΡΑΦΩ - ΣΤΗΡΙΖΩ

Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα*:	Επώνυμο*:
Πατρώνυμο*:	ΑΔΤ*:
Τηλέφωνο επικοινωνίας*:	Ημ/νια γέννησης*:
E-mail*:	

Στοιχεία Διαμονής

Χώρα*:
Οδός*:
Αριθμός*:
Πόλη*:
ΤΚ*:

Πολιτική Δράση

Είμαι μέλος του ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Θέλω να γίνω εθελοντής <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
Επιθυμώ να γίνω μέλος του ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Θέλω να ενημερώνομαι <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
Επιλέξτε υποχρεωτικά ένα από τα δύο	Επιλέξτε προαιρετικά

1. Έλαβα γνώση των όρων χρήσης και της πολιτικής απορρήτου και τα αποδέχομαι.

* Πεδία που συμπληρώνονται υποχρεωτικά

2. Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία δεδομένων.

3. Σύμφωνα με το άρθρο 28 παρ. 1 του καταστατικού του κινήματος αλλαγής κάθε απλό μέλος υπογράφει μόνο για έναν υποψήφιο.



ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΜΠΟΡΕΪΤΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ
ΤΗΝ ΦΟΡΜΑ ΕΔΩ, ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ

Ημ/νια

Υπογραφή